MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERTAL NO. 10/595395

FILING DATE

AFTER

2 MAMENDMENT

IND.

DEP.

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

								7	CLAII	M.Q			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	AS I		AFT		T	AF	TER		1712		THE TOTAL	ĀF	TER	
	IND.	DEP.			DEP			NDMENT	ļ	İ		ILED	1" AME	
1		17171.	1	-	DLP	+-"	YD.	DEP.	ł		IND.	DEP.	IND.	DE
2				\neg		1-		 	1	51 52		<u> </u>		
3	2									53		ļ		
4		/				1			•	54	 	 	·	
5 6	·.				•		Ť			55	-	·	·	
			<u> </u>							56			·	
7										57	1			<u> </u>
9	<u> </u>		ļ							58	 			 -
0			 	-		-				59				
ř		/ /	 			-				60			-	
2			 							61				
3						-				62				~
4			 			·}				63				
5	ji.				·	1-				64				
6						1				65				
\Box				/		1	-+			66 67				
}		~								68				
4			<u> </u>							69				<u> </u>
				-						70				
			· · · · · ·	- -	,	<u> </u>				_71				
-						7	_			72				
+				+-						73			-	
		g.		╅	`` -				I	74				
_ _				1					ł	75 76				
- -							1	* * * * * * *	ŀ	77				
-	 -								- I	78				
									1	79				
				╂					. [80				
				╁		· ·			L	81				
				1-					- 1	82				
_ _				<u> </u>					F	83				
-					,		- -		- 1	84 85				
-					Į.		1		ŀ	86				
-				<u> </u>					ŀ	87				
-	-			ļ						88				
-				 	-					89				
1	_		 -	 						90				
				 			-		L	91				
							-		<u> </u>	92				
			-		_		┥—		·	93				
_									-	94				
									-	95				
 							1-			96 97				
 	_					· · · · ·	1		-	98				•
, , , , ,	<u> </u>						1-		-	99				
┼			· · ·							100		<u> </u>		
	′ ↓	 	1	1	LT				T	TATO		 -		
11	~	` -		_ ✓	-] 7			IND.	•	╇╽	11	
10				4	. [4			OTAL DEP.		. :	I	
11							TAXES	27/202	ļ		7			
1 11										OTAL AIMS				